

## FORMULARZ WNIOSKU O DOTACJĘ II EDYCJA KONKURSU „Działajmy Razem”

1.	Tytuł Projektu			
2	Rodzaj programu	„Działajmy Razem 5 000” <input type="checkbox"/>	„Działajmy Razem 2 500” <input type="checkbox"/>	„Działajmy Razem 1 500” <input type="checkbox"/>
		„Działajmy Razem 3 000 zł. Aktywizacja i integracja dla Uchodźców z Ukrainy” <input type="checkbox"/>		

### WNIOSKODAWCA:

3.	Nazwa Organizacji/Grupy:	
	Rodzaj organizacji/grupy: (formalna/nieformalna/w trakcie rejestracji)	
	Od kiedy organizacja/grupa działa:	
4.	Dokładny adres (ulica, kod, miejscowość):	
	Gmina, powiat, województwo:	
	Telefon /fax:	
	E-mail:	
5.	Imię i nazwisko koordynatora projektu:	
	Telefon kontaktowy:	
6.	Data rozpoczęcia projektu:	
	Data zakończenia projektu:	

# SYLVADREWNO

załącznik nr 1

7.	Wnioskowana kwota dotacji w zł:	
	Całkowity koszt projektu w zł:	

## CZĘŚĆ OPISOWA

### 10. STRESZCZENIE PROJEKTU (maks. 0,5 str.)

### 11. PEŁEN OPIS PROJEKTU

#### A. Cel projektu

## **B. Krótka charakterystyka uczestników projektu (kto realizuje i kto jest beneficjentem)**

## **C. Sposób włączenia pracowników SYLVA Sp. z o.o. w prace przygotowawcze oraz realizację projektu**

## **E. Promocja projektu**

## 13. BUDŻET PROJEKTU ORAZ PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

### Zestawienie kosztów (brutto)

Lp.	Nazwa Kosztu	SUMA (w PLN)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
	<b>SUMA</b>	

## 14. DANE NA TEMAT ORGANIZACJI GRUPY, Z KTÓRĄ ZOSTANIE PODPISANA UMOWA O PRYZNANIU DOTACJI

Nazwa organizacji/grupy:	
Dokładny adres:	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy:	
Numer konta:	
Nazwa i adres banku:	
REGON (JEŚLI JEST) :	

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis koordynatora projektu

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej do podpisania umowy